



ที่ อบ ๐๐๑๘.๓/ว ๑๐๗๒

ถึง ที่ทำการปกครองอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยที่ทำการปกครองจังหวัดอุบลราชธานี (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ขอแจ้ง
รายละเอียดการโอนเงินประจำวันที่ยี่สิบ ตุลาคม ๒๕๖๙ ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาพร้อมหนังสือ
ฉบับนี้เมื่ออำเภอได้รับการโอนเงินดังกล่าวแล้วขอให้เร่งรัดส่งใบสำคัญ/ใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐาน
ในการตรวจสอบต่อไป



ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานการเงินและบัญชี
โทร.๐-๔๕๓๔-๕๖๑๖

สรุปรายละเอียดการจ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ 2570(เงินในงบประมาณ)

แนบท้ายบันทึกขออนุมัติ ลงวันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

ขบ02	รายการ	ธ.กรุงไทย (รายตัว)	ธ.อื่น ๆ (รายตัว)	รวม
48	ค่ารักษาพยาบาล ขรก.	18,328.00		18,328.00
49	ค่ารักษาพยาบาล ขรก.	2,860.00	780.00	3,640.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
				0.00
	รวม	21,188.00	780.00	21,968.00

สรุปรายละเอียดการจ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ 2570 (เงินนอกงบประมาณ)

แนบท้ายบันทึกขออนุมัติ ลงวันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

ขบ03	รายการ	อ.อื่น ๆ (รายตัว)	รวม
38	เงินประกันสัญญา อ.น้ำเย็น	8,080.00	8,080.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
	รวม	8,080.00	8,080.00